

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN**  
**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**  
**NIT.860.066.942-7**

Bogotá D.C., 18 de Julio de 2,022

**A QUIEN INTERESE**

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad de TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información:

Tipo de Identificación : CC  
 No. de Identificación : 39004662  
 Nombre : ANNERYS ALIANA VELASQUEZ MARTINEZ  
 Empresa/Contratante : IMPOSES INDUSTRIAL LTDA  
 Tipo Identificación Empresa : NT  
 No. Identificación Empresa : 990 245878  
 Fecha de Afiliación a CCF : 2018/09/05  
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2017/04/01  
 Estado : Afiliado  
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	UIT Subsidio Recibido
RITARAMONA MARTINEZ BONETT	40977026	PA	A	SI	\$42,300	202205
YESIDALEJANDRO CADAVID VELASQUEZ	1010111906	HI	A	NO	\$0	-
HADERMATEO HURTADO VELASQUEZ	1019117120	HI	A	SI	\$42,300	202205

La presente certificación se expide con destino a UNITE C y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo válidos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación Familiar y la carta de radicación emitida por Transacciones en Línea, firmada directamente por el trabajador.

Atentamente,

*Paula Andrea Ramirez*

**GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL**

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044